

Распространено мнение, что менопауза – один из самых тяжелых периодов в жизни женщины. К сожалению, для многих украинок это становится правдой. В то же время современная медицина располагает эффективными средствами, позволяющими скорректировать почти все нежелательные последствия менопаузы.

В современном мире решение проблем, связанных с менопаузой, особенно актуально. Благодаря значительному увеличению продолжительности жизни современных женщин наступление менопаузы переместилось практически на середину жизни. Уже сейчас 10% всех женщин в мире – постменопаузального возраста; по прогнозам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к 2030 году на планете количество женщин старше 50 лет составит 1,2 млрд. Сегодня к моменту развития первых проявлений менопаузы женщина, как правило, находится на пике своей профессиональной реализации, и сопровождающие менопаузу симптомы могут восприниматься особенно болезненно, как нежданное напоминание о предстоящей старости.

После 45 лет функция яичников в организме женщины угасает. В результате возникает дефицит эстрогена, который приводит к нарушениям различного рода (рис. 1). Одними из ключевых последствий эстрогенного дефицита в постменопаузе являются урогенитальные расстройства. **Атрофия слизистых оболочек мочевого тракта обуславливает развитие таких неприятных симптомов, как зуд, сухость во влагалище, недержание мочи, а также значительно повышает риск проникновения инфекции.** К сожалению, распространенность этих деликатных нарушений достаточно велика.



Рис. 1

Исследования показывают, что **каждая вторая женщина старше 50 лет страдает расстройствами мочеиспускания**, а 60% женщин в возрасте 50-65 лет отмечают значительное снижение интереса к сексуальным контактам из-за выраженного физического дискомфорта. Частота возникновения урогенитальных нарушений не может не вызывать пристального внимания: в перименопаузе они выявляются у 10% женщин, в возрасте 55-60 лет – у 50%, к 75 годам – у 75%, после 75 лет – у 100% (рис. 2).

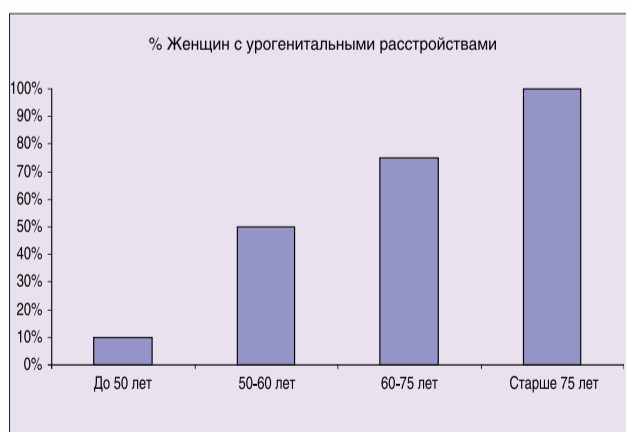


Рис. 2 [1, 2]

В мировой практике для устранения интимных симптомов менопаузы уже более 50 лет эффективно применяются местные лекарственные формы гормональной терапии. Они обладают высокой степенью безопасности и минимальным риском возникновения побочных эффектов, так как препараты, которые

Чем больше женщина знает о причине интимных симптомов менопаузы, тем вероятнее избавится от них

применяются местно, практически не оказывают системного действия на весь организм. **Наиболее изученным из этих препаратов является Овестин, который быстро устраняет неприятные интимные симптомы менопаузы: сухость, зуд, жжение, недержание мочи.**

В нашей стране Овестин доступен для применения в двух лекарственных формах: вагинальные суппозитории и вагинальный крем. Овестин содержит эстриол – натуральный эстроген короткого действия, обеспечивающий высокую избирательность воздействия на эпителий мочевого тракта. Эстриол является и самым «мягким» эстрогеном по сравнению с двумя другими – эстрадиолом и эстроном. Эстриол стимулирует пролиферацию эпителия влагалища и мочевых путей, усиливает секрецию слизи во влагалище и в просвете уретры, улучшает кровоснабжение слизистых оболочек и повышает тонус гладкой мускулатуры урогенитального тракта. При применении Овестина в рекомендованной суточной дозе отсутствует системное воздействие на организм, что позволяет безопасно его использовать в течение длительного периода, причем даже у женщин, у которых имеются противопоказания к приему пероральных гормональных препаратов. Он также не вызывает изменения массы тела даже при длительном применении.

Количество регистрируемых побочных эффектов при приеме Овестина составляет менее одного на миллион курсов применения. Препарат настолько хорошо изучен и обладает таким высоким уровнем безопасности, что получил безрецептурный статус в Украине. Овестин активно применяется для устранения интимных симптомов менопаузы более чем в 70 странах мира.

Обсуждая актуальность и перспективы применения местной терапии для устранения интимных симптомов менопаузы у украинских пациенток, обратимся к зарубежному опыту. **Понимание связи между дефицитом эстрогена и возникновением неприятных интимных симптомов после 45 лет – первый шаг к эффективному избавлению от этих симптомов.** Компенсация дефицита эстрогена у женщин – нормальная практика в развитых странах, где качеству жизни уделяется особое внимание. Так, интересные данные международного исследования (Schneider, 1997), в котором изучались особенности устранения симптомов менопаузы в странах Западной Европы (Франции, Германии, Испании и Великобритании) и в рамках которого было опрошено более 1,5 тыс. женщин в возрасте от 40 до 65 лет. Среди прочего изучались их уровень знаний о возможностях и актуальности коррекции симптомов менопаузы и многие другие параметры. Подавляющее большинство европейских женщин говорили о высоком и очень высоком уровне удовлетворенности результатами приема гормональных препаратов – от 68% пациенток в Испании до 88% во Франции. Как показало обсуждаемое исследование, только 1% женщин в Испании продемонстрировали полную неудовлетворенность результатами терапии, что стало причиной ее отмены; в других странах – Франции, Германии и Великобритании – случаев полной неудовлетворенности лечением не было зарегистрировано.

Исследование показало, что гормональные препараты для коррекции симптомов менопаузы чаще назначаются лечащим врачом – женщиной. Очень наглядным является факт, продемонстрированный

в Швеции в 1998 году. Результаты исследования, проведенного среди почти 3 тыс. врачей, в число которых вошли все гинекологи и треть терапевтов Швеции, показали, что **среди женщин-врачей или женщин из семьи врачей, которые наиболее осведомлены о проблеме менопаузы, частота применения гормональных препаратов при менопаузе более чем в два раза выше, чем среди простых шведок;** при этом на первом месте по частоте использования находятся сами женщины-гинекологи (рис. 3). Это наглядно показывает, что **в экономически развитых странах, где женщины лучше осведомлены о возможностях коррекции симптомов менопаузы, привыкли ценить высокое качество жизни и ответственно относятся к своему здоровью, компенсация дефицита эстрогена при менопаузе давно стала обычной практикой.** В то же время неоправданные страхи украинок нередко становятся серьезным препятствием для получения адекватной медицинской помощи даже при серьезных нарушениях.

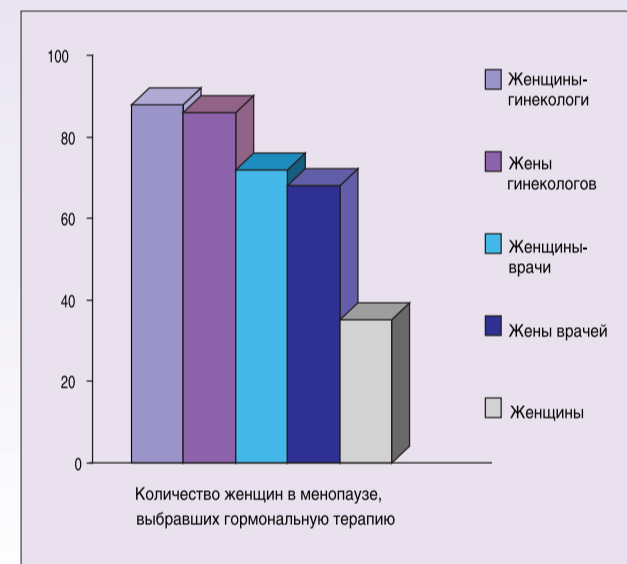


Рис. 3 [2]

В Украине высокая частота возникновения и рецидивов интимных симптомов у женщин в постменопаузе – это проблема в первую очередь информационного характера, связанная с недостаточной осведомленностью о причинах возникновения симптомов, вариантах безопасного лечения, возможностях индивидуального подбора как препаратов, так и выбора безопасных лекарственных форм. Женщины, скованные страхом и неуместной стыдливостью, избегают предъявлять жалобы на расстройства со стороны мочевого тракта и в конечном итоге выбирают страдание. Безусловно, сложившуюся ситуацию нужно менять как можно скорее. И начинать нужно с себя. **Сегодня все больше украинских женщин-специалистов используют Овестин при менопаузе сами и рекомендуют своим пациенткам. Присоединяйтесь к женщинам, которые выбрали комфортную жизнь, свободную от неприятных интимных симптомов после 45 лет.**

Литература

1. Женщина после 50 лет: зеркальце интимных проблем // Медицинские аспекты здоровья женщины. – 2008. – № 7-8.
2. K. Andersson, A.T. Pedersen, L.-A. Mattsson, I. Milsom. Swedish gynecologists' and general practitioners' views on the climacteric period: Knowledge, attitudes and management strategies. 1998.

Подготовила **Кира Болотная**

MSD-PROMO-Ove-86-03/12